

STUDIETUR

Inspiration til Det Nye JMC

Baltimore 12.-13. november 2014
Johns Hopkins Childrens Hospital

DELTAGERE
FRA

Klinikchef
Karen Vitting Andersen

JULIANE MARIE CENTRET

Overlæge
Kaare Engell Lundstrøm

Afdelingssygeplejerske
Inger Thing Dittmann

Projektleder
Anne-Mette Termansen



Baggrundsinformation om Johns Hopkins Children's Center

Om Johns Hopkins Children's Center

- R. Bloomberg Children's Center opened May 1, 2012.
- The Mission of the Johns Hopkins Children's Center is to provide patient- and family-centered health care in a diverse and inclusive environment, to be a leader in innovative research that leads to prevention and effective treatment of childhood diseases, and to train the next generation of leaders in pediatric medicine.
- Technology:
 - An advanced air circulation system to improve outcomes by keeping airborne germs in check and preventing or reducing respiratory complications among vulnerable patients.
 - A radio-frequency identification system that improve speed and efficiency of care by instantly locating and constantly tracking equipment in any corner of the hospital
 - Noise can be distracting for physicians, nurses and staff, diminish the quality of care and compromise patient safety. Incessant loud noises, such as repeated overhead pages or nurse calls, can prevent patients from getting much needed rest. We factored all this into the design of the new building. The new hospital is sound-engineered to absorb and mute noise. It also features a quiet nurse-call system that eliminates the dreaded over-head nurse pages .
- Treats patients form 0-22 years old.
<http://www.hopkinschildrens.org/welcome.aspx>

Om Johns Hopkins Children's Center

What are the amenities for children in the new Bloomberg Children's Center building?

- Playrooms on every floor — our Child Life Department believes that play is a critical learning and coping mechanism in childhood development. Play is particularly important for hospitalized children to help the child better understand and process the situation
- A two-story main play area featuring a basketball hoop, giant movie screen and space for arts and crafts and other games and activities
- Sarah's Garden, made possible by a donation from the Wilhide family, whose daughter, Sarah, died in 1989 at the age of 3. Born with a heart condition, Sarah underwent two cardiac surgeries at Hopkins Children's. The garden's design is inspired by images from Sarah's favorite book, "The Little Prince"
- A separate children's meditation room, requested by pediatric patients, and a children's library
- An interactive television network featuring, movies, the internet and in-room video gaming

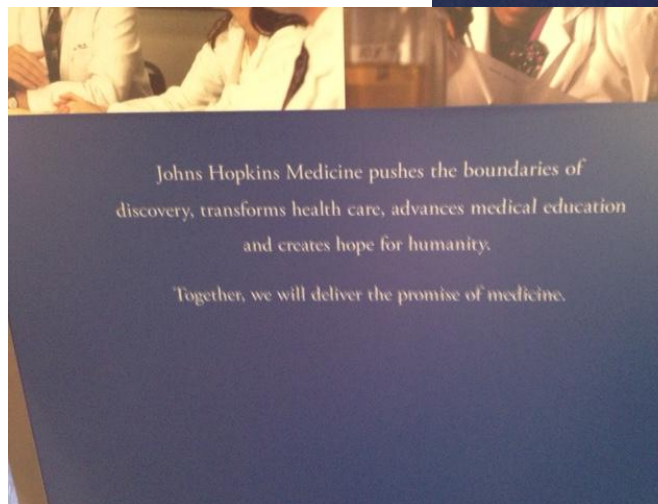
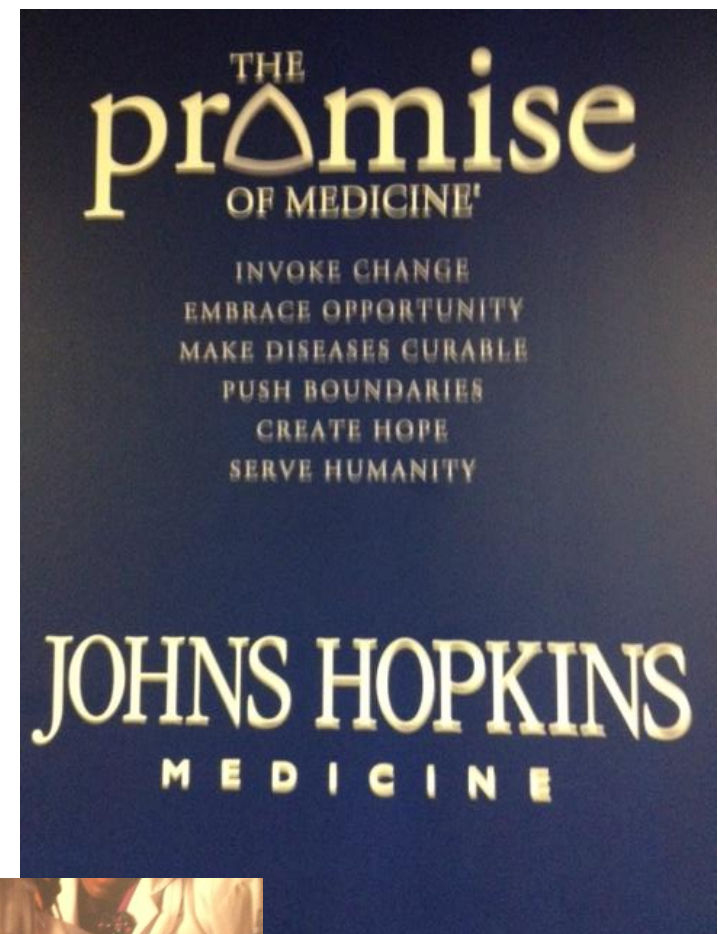
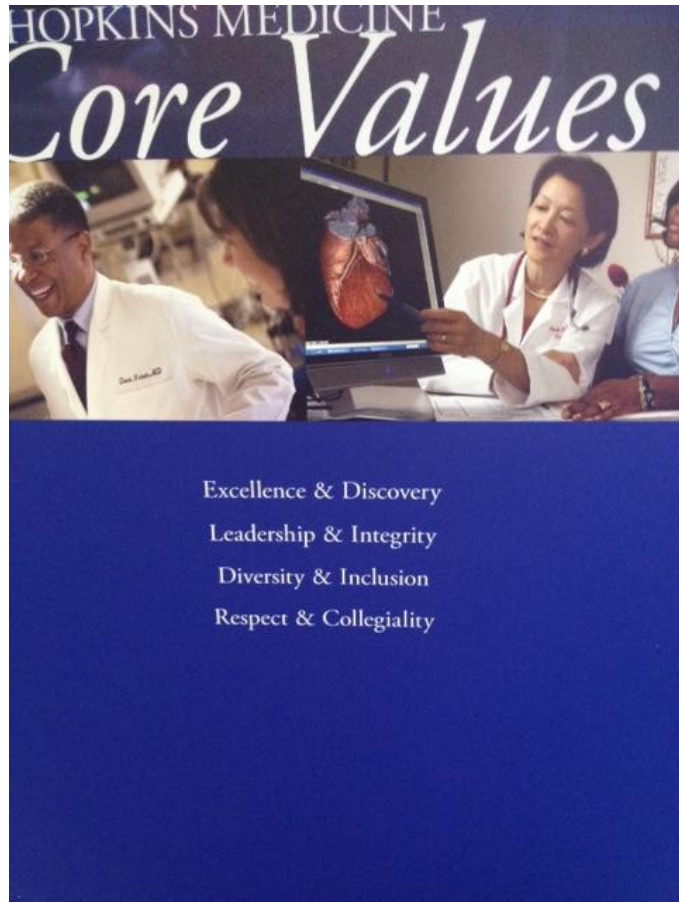
Facts

- 560 private patient rooms, 205 of them pediatric and 355 adult
- The 205 pediatric rooms include 45 special beds in the neonatal intensive care unit (NICU) and 40 beds in the pediatric intensive-care unit (PICU)
- Of the 355 adult patient rooms, 96 are designated intensive-care rooms and 35 obstetrics rooms
- Three floors of operating suites with 33 operating rooms featuring the latest technology, ten of which designated as pediatric ORs
- Radiology suites with the latest imaging equipment, such as an intra-operative MRI machine suspended on steel beams allowing it to slide between ORs
- New adult and pediatric emergency rooms sharing trauma capacity with 69 private treatment bays and 17 observation beds
- The new pediatric emergency department is twice the size of the current one, with more than 40,000 patient visits expected each year. The Johns Hopkins Children's Center is the designated pediatric trauma center for the State of Maryland
- Separate elevators for patient transport, allowing more privacy and smoother traffic flow

Indtryk fra hospitalsbygningen

Vision og værdier

- hænger på væggen



Ankomst/modtagelse

Ankomst til bygningen:

- Familier som ankommer i egen bil kan parkere i et stort parkeringshus lige overfor hovedindgangen. Parkeringshuset er dedikeret til patienter og ikke personale. Familierne kan gå via en gangbro direkte fra parkeringshuset til børnehospitalet.
- Patienter som ankommer med ambulance ankommer kommer direkte til akutmodtagelsen fra overdækket ambulance indgang på bagsiden.
- Der er særlige børneambulancer, som også bruges til almindelig transport.
- Der er to indgange til familier på forsiden af hospitalet: Børne-akutmodtagelse og hovedindgang.
- Alle akut syge børn kommer ind via Akutmodtagelsen, også selvom de er kendt på hospitalet. Begrundelsen er, at det ikke er sikkert at der er en læge klar til at tage imod barnet på de andre afdelinger. Sjældne undtagelser er ganske få hæm.onk. børn.
- Særsilt pædiatrisk traumeteam med 5 læger og 5 sygeplejersker (medicin og kirurgi).
- 33.000 besøg i akutmodtagelsen om året – 16 pct. indlægges. Målet er at komme ned på 12 pct.
- Meget flot, åben og indbydende indgangsparti og ankomstområde. Få store skulpturer som lyser op.

Ankomst i akutmodtagelse:

- Alle patienter ankomstregistreres ved en skranke lige indenfor døren.
- Alle patienter triageres af en sygeplejerske i tre dedikerede triagerum umiddelbart ved ankomst.
- Venterummet benyttes til patienter på vej hjem.
- Alle undersøgelsesrum er enerum på nær to to-sengerum, som ved spidsbelastning kan bruges til 4 patienter. Der er udtag i væggen til fire patienter og gardiner som kan trækkes for mellem patienterne. Fokus på fleksibilitet.
- Rum til almindelige røntgenundersøgelse, som betjenes at radiografer som tilkaldes. MR og CT ligger på 4. sal i diagnostisk center. Ultralydsapparater på alle stuer. Derudover adgang til MR og CT på den anden side af gangen til rapid MR.
- Akutmodtagelsen er opdelt i 3 enheder: A, B og C, som tages i brug successivt. Afsnit A er altid fuldt bemandet og i funktion. Traumestue med 2 pladser. Hvert afsnit har 8 (?) rum med ens udstyr. 2 isolationsrum med eget toilet og bad.
- Alle monitoreringsdata følger patienter via EPIC. Al dokumentation er elektronisk. Der er computere i alle rum – typisk hængt på en søjle på væggen eller fra loftet.
- Hepa filter i alle rum (High Efficiency Particulate Air).
- Child life specialists til afledning af børnene også i akutmodtagelsen.

Ankomst



Ventepladser til patienter på vej hjem

Akutmodtagelse



Ingen senge i undersøgelsesrum



Roller i traumeteam

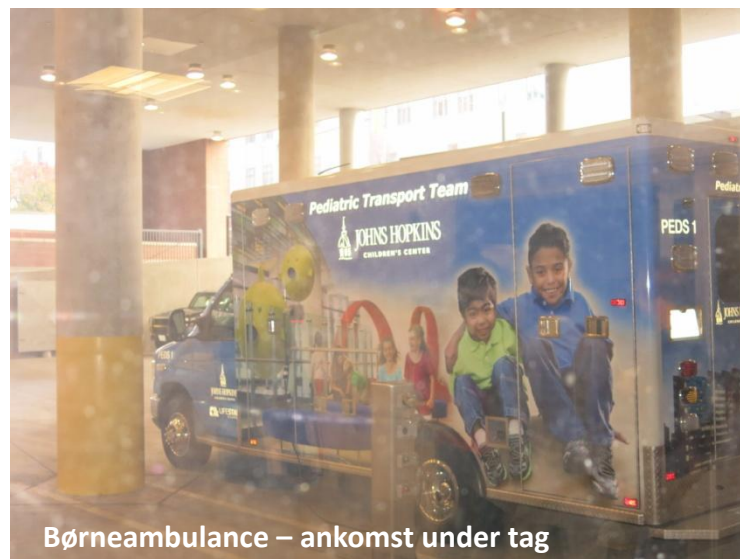


Røntgenudstyr i akutmodtagelse



Specialundersøgelser i akutmodtagelse

Akutmodtagelse



Ambulatorieområder

- Alle ambulatorier på nær onkologi og kardiologi er samlet i et stort fælles ambulatoriehus, som ligger med direkte adgang fra parkeringshuset.

Ambulatorium i onkologisk afdeling:

- Måle-vejerum lige indenfor døren. For-triage adskilt fra konsultationsrum.
- Infusionsområde med hvilestole i fællesområde og bag forhæng.
- Back-office område med kontorer.
- Undersøgelsesrum i midtergangen.
- Vagtværelse i ambulatoriet (som er tæt på sengeafsnittet).
- Kemoterapi bliver primært givet ambulant.
- Konferencerum i stort hjørne med meget dagslys.
- Forskerne arbejder mindst 1 dag i klinikken.
- Stort familie konsultationsrum.

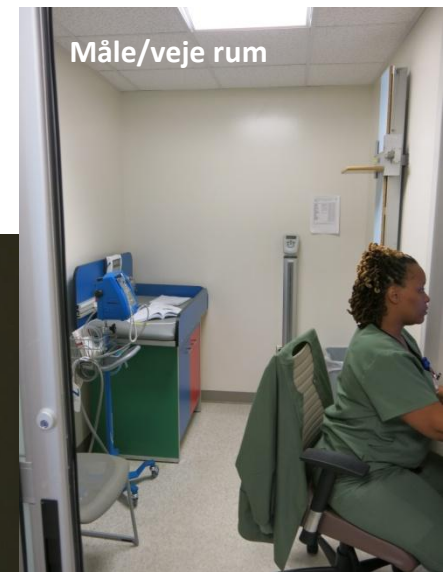
Ambulatorium



Isolationsrum



Undersøgelsesrum



Måle/veje rum



Infusionsrum

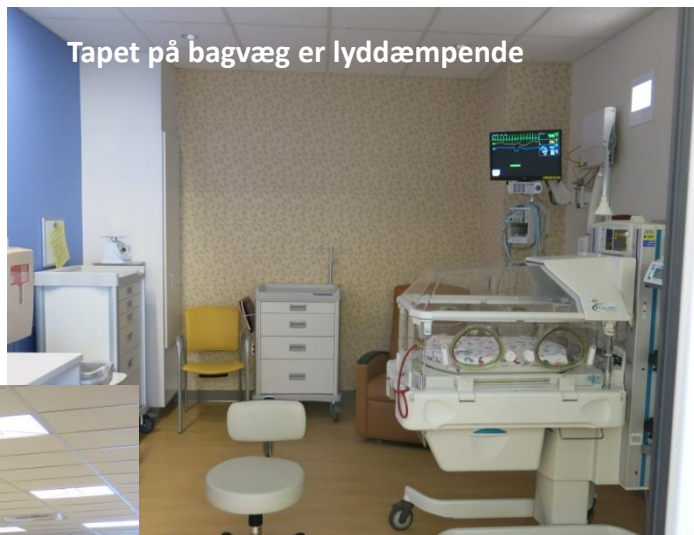


Infusionsrum

NICU

- Enestuer til alle børn på ca. 18 m². Sovestol til én forælder.
- Enestuerne har givet færre infektioner, men samtidig oplever de at sygeplejerskerne arbejder mere alene.
- 3 forældre soverum ved indgangen til afsnittet.
- Familierammer omfatter toilet, bad køkken (simple cooking), vaskemaskine og tørretumbler.
- Har gjort meget ud af at sikre en rar belysning. Det er endt med, at der er for lidt arbejdslys over kuvøsen. Løsningen er blevet en procedure-lampe, hvilket ikke er en optimal løsning. Der er behov for godt loftsllys direkte over kuvøsen.
- Alle vægge ind til stuerne kan foldes og åbnes i hele rummets bredden.
- Døre og vægge ind til stuerne har glas fra midten og op, og lydabsorberende materiale på det nederste stykke. Havde startet med hele glasvægge, men måtte ændre det, fordi det gav for meget støj.
- To sektioner med helholdsvis 20 og 24 pladser. En sygeplejerske passer to patienter. Hver monitoreringsskærm, som hænger over kuvøsen er delt i to, så sygeplejersken kan følge to børn.
- Normering på 22 sygeplejersker pr. skift – inkl. nurse practitioners.
- Kan lave kirurgi på alle stuer (uden at flytte børn til op).
- Hvert rum kontrollerer eget lys og temperatur.
- Vigtigste nærhed er obstetrikken. Det er løst ved at tre operations/fødestuer ligger på samme etage i gangbroen mellem børne- og voksenhospitalet. Omtales som "navlestrengen".
- 2000 fødsler om året. Er NICU for hele staten. Gennemsnitlig liggetid 25 dage – hurtig overflytning til lokalsygehus.
- Bemandingen er kendetegnet med et ungt personale under uddannelse, modsat lokalsygehusene med NICU som har mere erfarne og ældre ansatte.
- Lille køleskab på hver stue til modermælk. Mælk kan varmes op på stuen.
- Stor aflåst kanyleboks på hver stue.
- På gangen en central monitoreringsstation, som dog ikke bliver brugt.
- Tapet på bagvæggen som er lydabsorberende.
- Håndvask inde i rummet.
- 4 isolationsrum med negativt tryk, som der ikke er meget brug for.
- Point of care testing.
- Diskussion af om miljøet er blevet for roligt, så børnene stimuleres for lidt.
- Ingen sub-gruppering af børnene.

Tapet på bagvæg er lyddæmpende



NICU

Stuegang på NICU



Overnatningsmulighed for forælder



Køleskab og mælkevarmer

PICU

- 40 senge i enestuer. Alle sengestuer har vindue med udsigt. Meget flot dagslys.
- Sovesofa og hvilestol i hvert rum, garderoberum til familiens ting.
- Toilet bag forhæng bagest i rummet til patienten.
- Glasvæg ud mod gangen med gardin for.
- Gulv ligner træ.
- Sengen står frit i rummet og kan flyttes rundt i hele rummet. Luft og sug i søjle fra loftet på den ene side, monitorering hængt fra loftet i anden side. Patient kan kigge ud.
- Seng kan veje patient.
- PICU patienterne samles i kohorter, typisk 10 kardiologiske senge, 10 neurologiske senge og øvrige. 4 dedikerede ECMO-rum. 4 isolationsrum med både negativ og positivt tryk.
- Principbeslutning om ikke at have adskilt hjerteintensiv enhed.
- Arbejdsstationer i midten med udsigt til 6-8 rum.
- Fysisk nærhed til operationsgangen.
- TV skærm til hver seng er loftshængt.
- Har ikke ansat mere personale da de gik fra 6-sengsstuer til 1 sengsstuer. Sygeplejeleder er på 2. år bekymret for normeringen.
- Flere små samtalerum til familierne.
- Er ved at udvikle en "nurse driven sedation protokol".
- Ingen sygeplejerske fast på stuen – vil ikke udelukke at det medfører øget sedationsbehov.
- Beholder patienterne næsten til de kan udskrives til hjemmet, fordi de modtagende afsnit ikke har intermediære afsnit. Patienterne er der længere end de kræver intensiv terapi.
- Både personale og patienter oplever at have mistet nærhed og tætte relationer efter flytning til det nye sted.
-

PICU



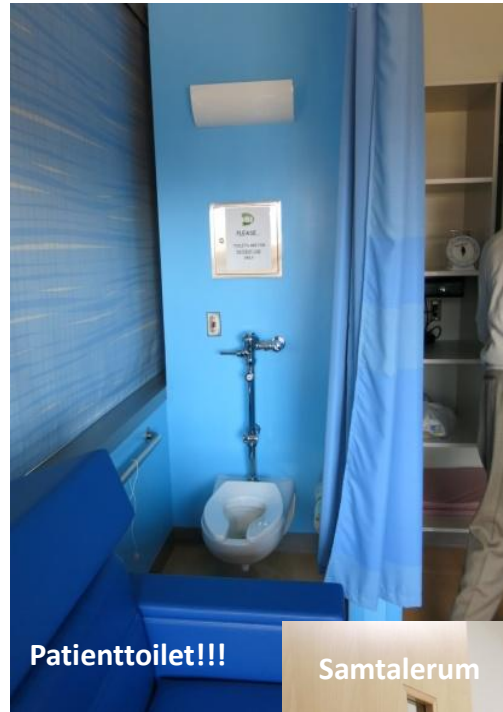
Sengen er placeret midt i rummet



Sovesofa til forældre



Hvilestol til forældre



Patienttoilet!!!



Samtalerum

Sengeområder

- Har et rehabiliteringsafsnit, som ligger i stuetagen af bygningen. Tager så vidt muligt børnene der ned. Alternativt trænes børnene på sengestuen.
- Der er plads til 8 patienter ad gangen.
- Er nabo til stort rehabiliteringscenter, hvor patienter med stort rehabiliteringsbehov visiteres til. Fx Christoffer Reeves ☺.
- På hvert afsnit intermediære stuer til de lidt mere syge patienter. Har ikke særligt afsnit for langtidsindlagte.
- Sengeområder opdelt efter alder og /eller diagnose, afhængig af speciale.
- Alle sengestuer er enestuer med hepa filter.
- Indenfor onkologien er sengeafsnit og ambulatorium på samme etage – kun adskilt af elevatortrårn
- På sengeetagen er der to møderum som er klargjort til at kunne omdannes til sengestuer.
- Afsnittet har arbejdsrum til læger under uddannelse.
- Der er positivt pres i alle rum og negativt pres i 4 rum.
- Familiefaciliteter består af rum med vaskemaskine og tørretumbler, lille spisekøkken, teenagerum og børnelegerum.
- En pårørende kan overnatte på stuen i klap-ud sovestol.
- Alt legetøj sprittes af og lægges på plads efter brug. Drives af frivillige.
- Indhak på gangen til pc-arbejdsplads.
- Lumbalpunktur laves i undersøgelsesrum i afsnittet.
- Badeværelse med badekar i afsnittet.
- Toilet og brusebad på hver stue – bagest i patientstuen.
- Stort konferencerum med videofaciliteter.
- Frokoststue til sygeplejersker med locker til hver person.



Blandestation på sengeafsnittet

Sengeområder



Sengestue på onkologisk afdeling



Gangareal onkologisk afdeling (stuegang i gang)



Legerum til børn



Ungerum

Sengeområder



Soveplads til forælder på stuen



Toilet og bad på hver stue



Punkturstue på afsnittet



Siddeplads på gangen



Sygeplejerskernes frokoststue

Arbejdsstationer



På stuen



På gangen med vindue til to stuer



På gangen med vindue til to stuer

Operationsområder

- 10 pædiatriske operationsstuer, 1 til hjerter og 1 til neurokirurgi.
- Opvågning og dagkirurgi i samme område.
- Båse med en senge til forberedelse (til venstre) og opvågning (til højre).



Hverdagsliv/familieliv

- Har etableret Family Advisory Council, som består af 2/3 patienter og 1/3 personale. Vælges til 3-årig periode. Hvis man ikke kommer til møderne bliver man smidt ud af gruppe.
- Alle ansøgere kommer til samtale.
- Har hjulpet med at planlægge bygningen og fx teste inventar. Bemærkning fra mor: Vi testede ikke sovestolen, og den er IKKE god.
- Faste 2 timers møder hver måned, hvor aktuelle udfordringer drøftes. Deltager derudover ca. 6 timer om måneden på forskellige arbejdsgrupper.
- Har lavet kommunikationskursus til patienterne om hvordan de skal tale med lægerne. De har opgivet at træne lægerne!
- Rekrutterer deltagere via hjemmeside og facebook.
- Eksempel på problemstilling der er arbejdet med: Ventetid til ambulant MR på 3,5 måned. Har fået DIA til at forstå udfordringen for familierne, som ønsker vished om en cancer har spredt sig.
- Familierne følger op på, om problemerne bliver løst.
- "Partnership not for complaints".
- Familier involveret i forskningsprojekter, bl.a. med patientrekruttering.
- De har lavet små videoer af forskellige procedurer, som familierne kan se som forberedelse.
- Familier underviser studerende og ansatte i kommunikation, fx how to give bad news to parents.
- Familiernes ønsker til bygningen: rum til familier, bibliotek, hvilepladser, TV, steder til måltider, valgfri menu.
- Har lavet en grundigt arbejde i forbindelse med indflytning i det nye hus. Familierne opholdt sig i kirkerummet med kaffe og hygge mens børnene blev flyttet. Familierne blev fulgt over til børnene en og en. Familierne blev vist rundt 2 uger før indflytning.
- Family advisor: Jane Webster, jane Webster@jhu.edu, USA 443 253 7949
- Pamela Donohue, ScD, pdonohue@jmi.edu
- Har ansat Child Life Specialists som er eksperter i børnenes følelsesmæssige udvikling. Opgaven er at normalisere hospitalsmiljøet. Har fokus på barnet og optræder fx også i akutområdet. Der er en ansat til hvert sengeafsnit. Certificeret uddannelse. Bruger tid på at lære børn at håndtere kronisk sygdom.
- Great Room til indendørs spil og leg.

Hverdagsliv



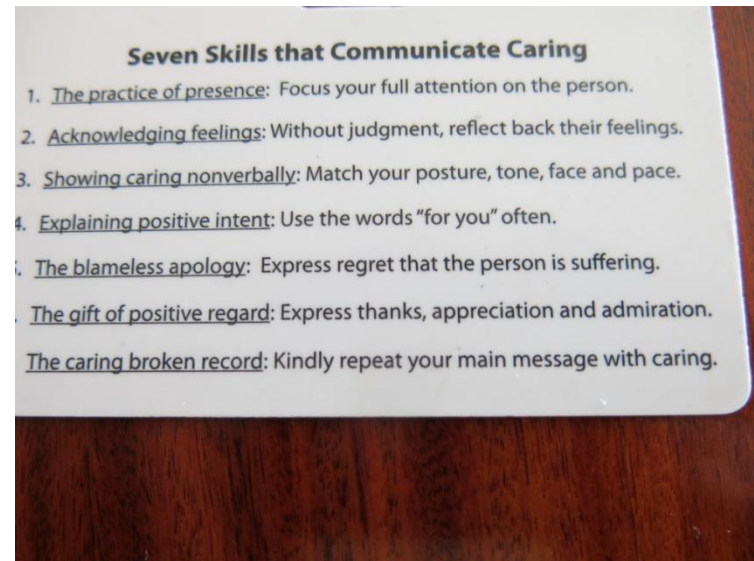
Træningsrum



Kommunikationsredskab fra Family Advisory Council



Great room



Seven Skills that Communicate Caring

1. The practice of presence: Focus your full attention on the person.
2. Acknowledging feelings: Without judgment, reflect back their feelings.
3. Showing caring nonverbally: Match your posture, tone, face and pace.
4. Explaining positive intent: Use the words "for you" often.
5. The blameless apology: Express regret that the person is suffering.
6. The gift of positive regard: Express thanks, appreciation and admiration.
7. The caring broken record: Kindly repeat your main message with caring.

Om bygningen

- Hepa filter i alle rum
- Lydabsorberende materialer på døre, lofter m.v. Meget stille atmosfære, selv i områder med stor aktivitet.
- Bygget op omkring backstage områder og frontstage områder. I backstage transporteres alle varer, affald, patienter m.v. Der er en central backstage korridor midt gennem hele bygningen. Døre ud til denne korridor
- Få lagerum idet al udstyr står på stuerne.
- Der er safetyboks til familierne på alle stuer i et garderobeskab.
- Der er PC arbejdsstationer på alle stuer og på gangen i et indhak mellem to stuer. Der er glastruder fra gangpladsen indtil begge sengestuer.
- Trælignede materialer mange steder, fx døre, gulve, halvvægge.
- Der er skilte udenfor alle rum, som beskriver hvad der er i rummet.
- På patientstuer er angivet allergiforhold uden på døren. Patientens navn står udenpå døren.
- Meget lidt udsmykning på væggene – gråt og beige udtryk. Kedeligt men også roligt udtryk.
- Der hænger sprit dispensere på indersiden og ydersiden af alle døre
- Der er meget ryddeligt – ingen ting på gangene, ingen personlige effekter ved arbejdspladserne og i kontorerne (på nær i et enkelt sygeplejerske rum, hvor alle lockers var dekoreret med billeder, badges m.v.
- Bygningen buer svagt, hvilket betyder at sengeafsnittene ikke har helt lige gange. Er valgt bevidst for at mindske "hospitalspræget".
- Mangler steder hvor forældre kan tale i telefon. De går rundt på gangene.



Find vej til personaletoaletter

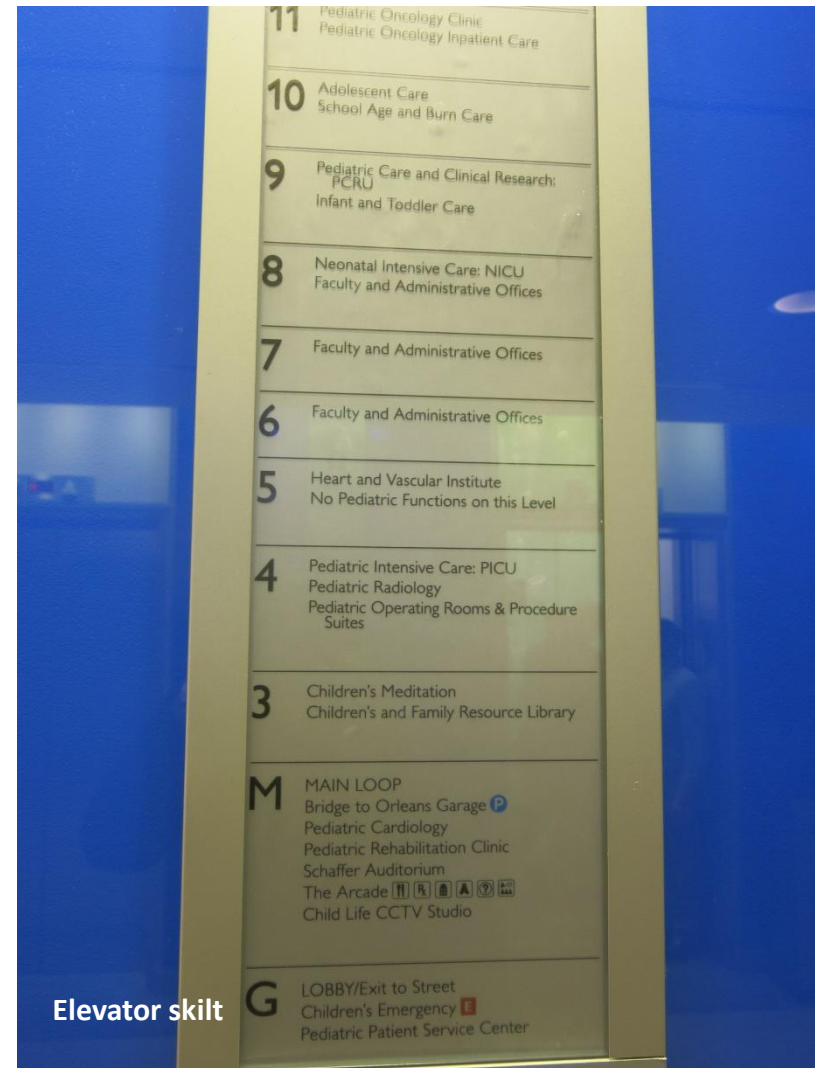
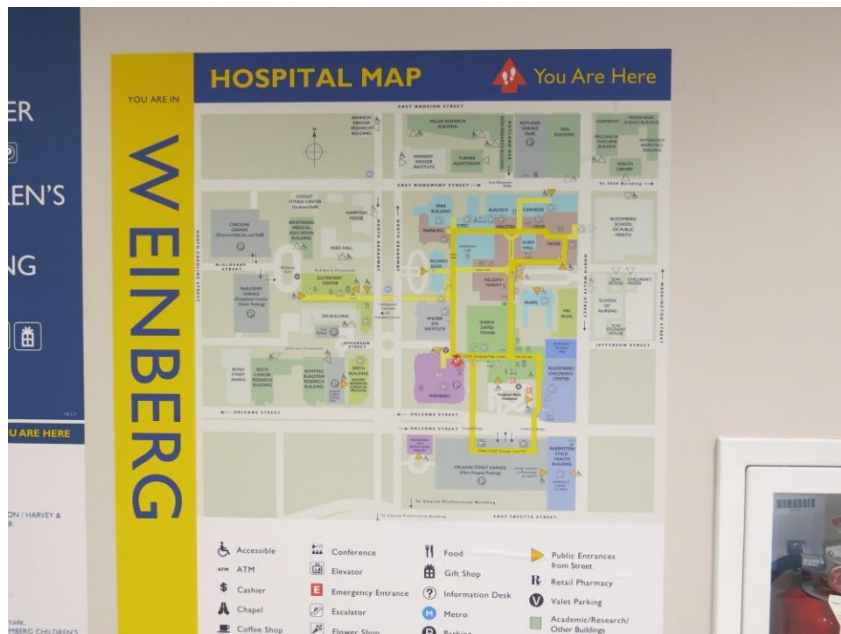
STAFF RESTROOM

RESTROOMS FOR FAMILIES AND VISITORS ARE LOCATED DOWN THE HALL FROM THE FAMILY KITCHEN AS WELL AS ACROSS FROM ROOM 32.

THANK YOU.



Bygningen



Elevator skilt

Om bygningen



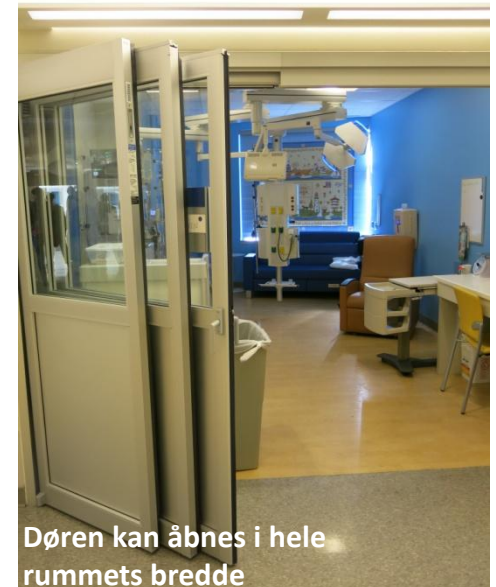
Lyddæmpende loftsbeklædning over alt



Sparsom udsmykning



Lysindfald på gangene

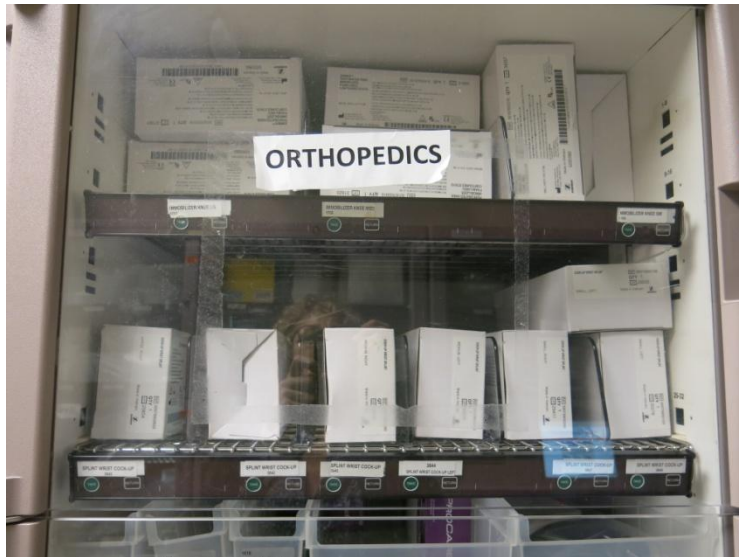


Døren kan åbnes i hele rummets bredde

Service og logistik

- Medicin leveres patientidentificerbart til alle stuer. Apoteket blander og leverer al medicin. På onkologisk afdeling er der lokal blandeenhed (satelitapotek). Aflåst rulleeskab på hver patientstue
- Alle utensilier er i aflåste glasskabe. Varer tages ud efter indtastning af personalenummer og patientidentifikation. Skabet giver automatisk besked til lageret om genopfyldning. Spild er reduceret til nul og alle varer kan henføres direkte til patienterne.
- Adskilte elevatorer til patienter/familier og personale. Børnестemme i elevatoren annoncerer etage og afdeling/afsnit.
- Rørpost til laboratorieprøver.

Service og logistik



Integration af behandling, forskning og uddannelse

- På mange stuer/behandlingsrum hænger skilte som annoncerer at der foregår videooptagelse til undervisnings- og dokumentationsbrug.
- Konferencerum og flere møderum på hvert afsnit. Storskærm og videokonference i alle møderum/konferencerum.
- Rum til uddannelsessøgende på alle afsnit. Underrum uden dagslys. Mange PC-arbejdspladser.
- Forskerne arbejder i perioder også klinisk og har kontor på afdelingen. På forskningsdage opholder de sig i forskningsområder væk fra bygningen (to blokke væk). Lægerne understregede at der skal være fysisk afstand, fordi de ellers bliver opslugt af patientarbejde.



Procedures in this area may be video recorded for safety, training and educational purposes.

Opslag i traumestuen

EVEN/ODD DAY SWITCH OCCURS AT 7 am
EVEN DAYS: AED ATTENDING RESPONDS
AED RESIDENT AT HEAD OF BED
PED RESIDENT AT SIDE OF BED

ODD DAYS: PED ATTENDING RESPONDS
PED RESIDENT AT HEAD OF BED
AED RESIDENT AT SIDE OF BED

6

Procedures in this area may be video recorded for safety, training and educational purposes.

Integration

Rum til uddannelse og møder



Opslag på dør til sengestue



11408

Education
Room

IN USE